



SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEN
 ERGO HESTIA SA, 81-731 Sopot, ul. Hestii 1,
 Numer KRS 000024812 Sądu Rejonowego
 Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział
 Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego,
 NIP 585-000-16-90.
 Wysokość kapitału zakładowego, który został
 opłacony w całości: 167.480.900 zł.



POLISA OGÓLNA

OKRES UBEZPIECZENIA OD 03 11 2009 DO 02 11 2010 24 00

Kod Klienta 511

I. Dane Ubezpieczonego

Imię i nazwisko/Nazwa firmy: **ELMAN Janusz Poprawa Sp. z o.o.**
 Ulica: **ul. Pobożnego 3** Numer: **3**
 Kod pocztowy: **58-160** Miejscowość: **Świdborka**

II. Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia [VND]	Składka [PLN]
1	Ubezpieczenie odpowiedzialności wynikającej z przewożenia w ruchu krajowym + rabatów	7101	300.000 VND	1800
Słownie: trzyście osiemset złotych				RAZEM: 1800

III. Informacje o ubezpieczeniu

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie ogólnych warunków ubezpieczeń o symbolach **TM 106025/0108**
 oraz wniosku(ów) nr **0034664**
 z zastosowaniem klauzul określonych poniżej - stanowiących integralną część umowy:

IV. Forma i warunki płatności w przypadku płatności odroczonej

Wpłata na Indywidualne Konto Polisy w Banku Pekao SA: **41 12406960 6013 509000007700**
 Stwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie: **—** słownie: **—**

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZYCIELA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t. jedn. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zmianami), Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie, przy ul. Hestii 1, informuje, że:
 - jest administratorem Pana/i danych osobowych, pobranych zgodnie z treścią art. 815 k.c., które będą przez nas przetwarzane w celu wywiązania się z umowy ubezpieczenia oraz dla celów marketingu bezpośredniego naszych własnych produktów (usług),
 - służy Panu/i prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a przetwarzanie tych danych w celach innych, niż wymienione powyżej cele prawnie usprawiedliwione lub statutowe Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie albo osób trzecich, którym przekazywane są te dane - wymaga uzyskania Pana/i uprzedniej zgody.

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO

Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia SA oraz potwierdzam, że przed zawarciem umowy otrzymałem tekst Ogólnych Warunków Ubezpieczenia wraz z klauzulami dodatkowymi, na podstawie których umowę zawarto oraz zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść.

Umowę ubezpieczenia zawarto w **Świdborka**

Podpis Ubezpieczonego: **ELMAN Janusz Poprawa Sp. z o.o.**
 ul. Pobożnego 3
 tel. +4874/854-69-80, kom. +48 601-050-292
 tel. fax +48 74/854-41-59
 NIP 884-256-49-48. REGON 020194626

Podpis Ubezpieczającego: **Wioletta Melania Nahorna-Banyś**
 Agencja Nr 1135
 53-033 Wrocław, ul. Zwycięska 14F/11
 tel. kom. 0501 62 49 69, tel./fax 071/783 18 73

dnia 02 11 2009

